アイシン健康保険組合　宛

扶養家族住民票住所および現住所　登録・変更届

■この届出は、アイシン健康保険組合に扶養家族として加入している方が住民票登録住所を異動した場合にご提出ください。
（転居されても住民票登録住所を異動されない場合は、提出不要です）
■この住所は、①マイナンバーの情報連携、②健診の案内発送などに利用します。
■市町村合併や区画整理などが行われた場合も、ご提出ください。

太枠内をご記入ください。

提出日	年　月　日	提出ルート：本人（従業員）　→　健保

本人（従業員）	記号		番号	被保険者氏名	
	事業所名			氏名（社員）コード	

扶養家族住民票住所および現住所

扶養家族① 住民票住所	氏名		生年月日	昭・平・令　年　月　日	
	〒　－	都・道 府・県	市・区 郡		
	マンション・アパート名、号室もご記入ください				
	住民票住所異動日	年　月　日	電話番号		
扶養家族① 現住所	現住所（実際に住んでいる住所）は住民票住所と　☑ 同じ　☐ 同じでない → 下記に現住所を記入				
	〒　－	都・道 府・県	市・区 郡		
	マンション・アパート名、号室もご記入ください				
扶養家族② 住民票住所	氏名		生年月日	昭・平・令　年　月　日	
	〒　－	都・道 府・県	市・区 郡		
	マンション・アパート名、号室もご記入ください				
	住民票住所異動日	年　月　日	電話番号		
扶養家族② 現住所	現住所（実際に住んでいる住所）は住民票住所と　☐ 同じ　☐ 同じでない → 下記に現住所を記入				
	〒　－	都・道 府・県	市・区 郡		
	マンション・アパート名、号室もご記入ください				